様式第5号（第10条関係）

年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

（使用者）
団体名
住　所
代表者

岐阜市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

先に貸出を受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の使用実績について、次のとおり報告します。

行事の名称	
参加人数	
使用期間	年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　）
ＡＥＤ使用の有無	有　　：　　無 ［有の場合］ ・使用日時　　年　　月　　日（　）　　：　～　　： ・ＡＥＤの処置を受けた人の性別及び年齢 性別　男　・　女　　年齢　　　歳 ・使用状況 （記入欄） ・操作者　　氏名：　　　　資格の有無　有　・　無
ＡＥＤ破損等の有無	有　　：　　無 （有の場合は、岐阜市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）破損等報告書（様式第4号）を提出すること。）

【返却時確認チェックリスト】　（返却時に職員が記入）

〇キズの有無　　異常なし　：　異常あり

〇作動状態（インジゲータ確認）　　異常なし　：　異常あり

〇附属品の状況

電極パッド　　異常なし　：　異常あり

〇取扱説明書　　異常なし　：　異常あり

〇その他（備考）

年　　月　　日

職員確認者名